



CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

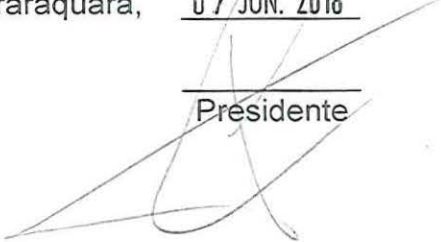
Indicação nº 02888 /2018

CÓPIA

Autoria: Vereador e Presidente Jéferson Yashuda Farmacêutico

Despacho: **DEFERIDO**

Araraquara, 07 JUN. 2018


Presidente



043.464/2018

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
Seção de Protocolo

11/06/2018 09:07:54 Gulchê: 043.464/2018 Processo: 000.003/2018

Nome: C.M.A. - IND. Nº 02888/2018

Distribuição: Chefia de Gabinete

Assunto: SUBSTITUIÇÃO DE ÁRVORE

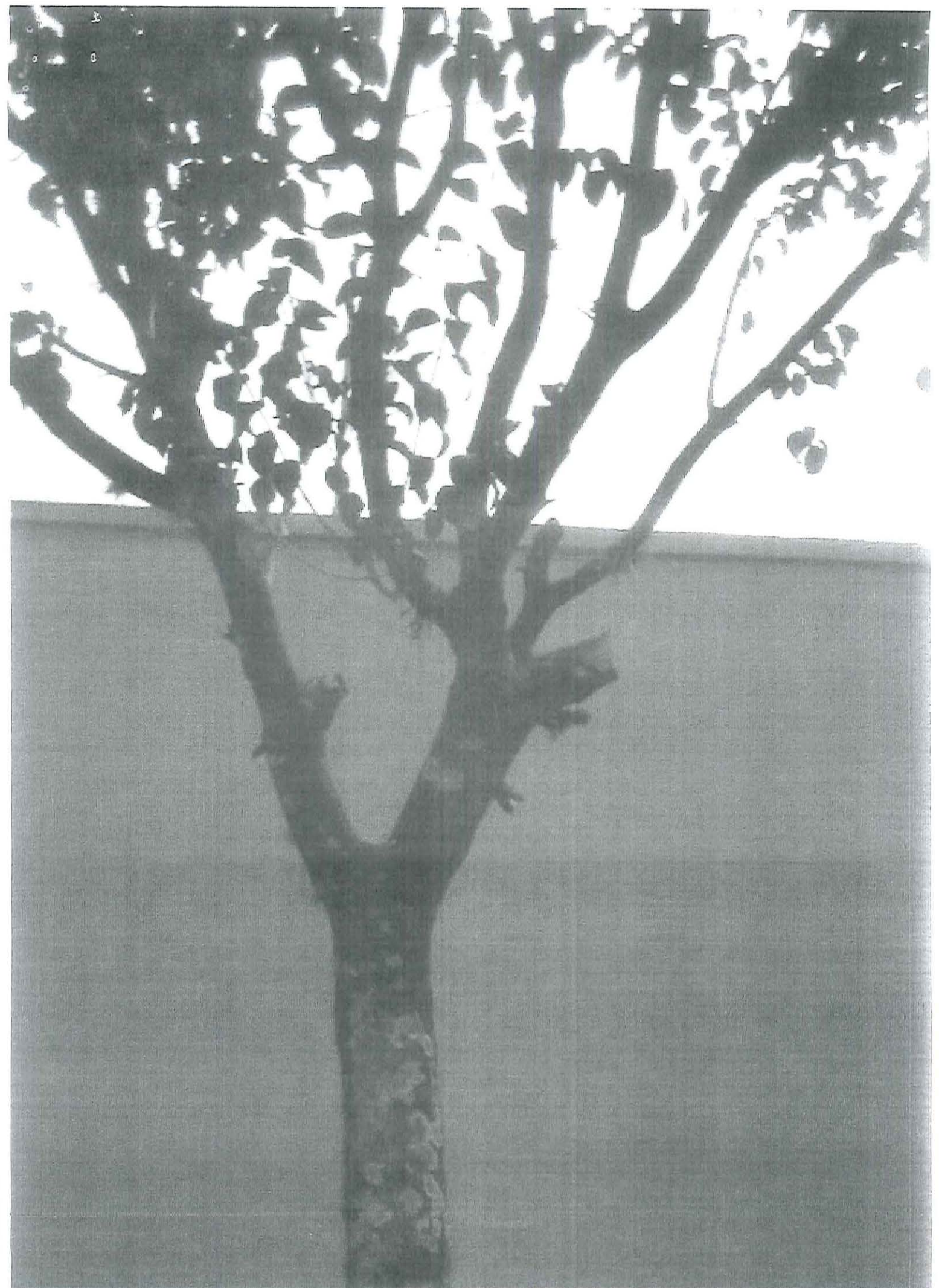
Indico ao Senhor Prefeito Municipal, a necessidade de entrar em entendimentos com o setor competente, no sentido de que seja feita a **substituição das 4 árvores** localizadas na Avenida Mariangela Pucci Ananias, em frente ao número 400, no Bairro Santa Angelina, desta cidade, **por motivos de segurança conforme boletim de ocorrência da polícia em anexo**. A moradora se compromete a fazer a substituição das árvores.

Araraquara, 06 de junho de 2018.

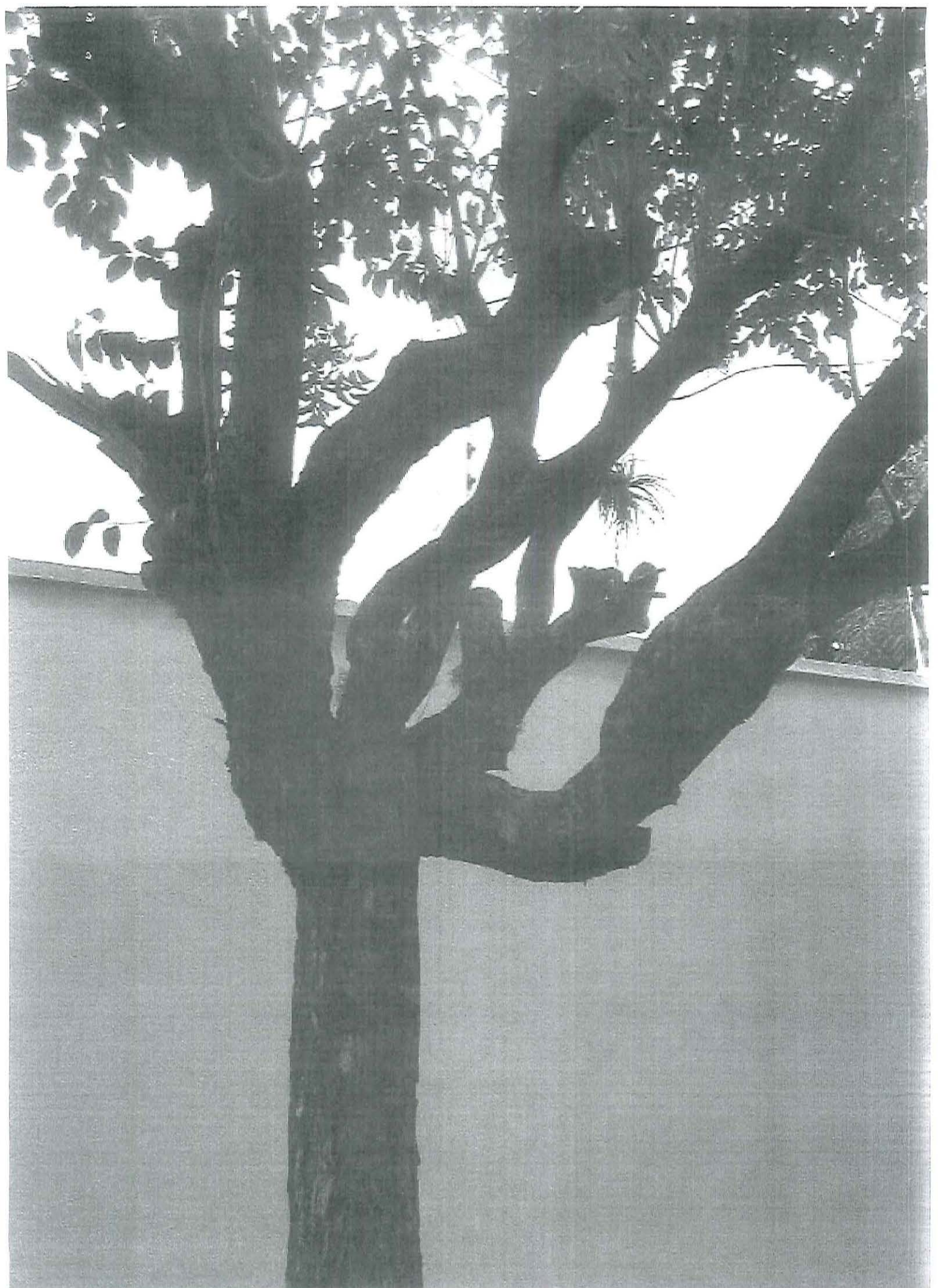

Jéferson Yashuda Farmacêutico
Vereador e Presidente

09:41 07/06/2018 09:07:54 PROTOCOLO-CHEFIA MUNICIPAL 0000003











**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

v. 1.0.0

BO/PM TC/PM

SUBTIPO DE OCORRÊNCIA

TRÂNSITO AMBIENTAL OUTROS

DATA DE ELABORAÇÃO:
27/05/2018

CÓDIGO DA OPM:
603131000

NÚMERO:
201805271204547

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

Hora da Comunicação: **03:11:21** Forma de Solicitação: **VIA SIOPM**
Solicitante: **FABIANI**
Endereço Fornecido: **RUA ARARAQUARA, 1** Bairro: **JD QUITANDINHA II**
Município/Estado: **ARARAQUARA / SP** Complemento: **Não Informado**
Telefone para contato: **16 997506568** Ponto de Referência: **Não Informado**

DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza da ocorrência: **FURTO** Código ocorrência: **B01**
Data do fato: **27/05/2018** Unidade de Serviço: **I-13309**
Dia da Semana: **Domingo** Hora do Fato: **03:11:00** Hora Local: **03:58:00** Hora Final: **05:26:00**
Logradouro (Av, rua, número, etc.): **AVENIDA MARIANGELA PUCCI ANANIAS, 400** Bairro: **SANTA ANGELINA**
Município: **ARARAQUARA / SP** Complemento (Andar, Apto, Bloco, Etc): **Não Informado**
Ponto de referência: **ARARAQUARA** Outro local relacionado a ocorrência: **Não Informado**
Latitude: **0** Longitude: **0** Documentos relacionados ao fato:
CTRF: **Não Informado**

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

Local: **CASA** Complemento: **Não Informado**
Iluminação: **NOITE C/ LUZ ARTIFICI** Tempo: **Bom**
Ambiente: **Interno** Preservado: **Sim**

ANEXOS

TIPO ANEXO	QUANTIDADE ANEXO
<input checked="" type="checkbox"/> QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	1
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE APREENSÕES	0
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO	0
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA AMBIENTAL	0
<input type="checkbox"/> REGISTRO FOTOGRÁFICO	0
<input type="checkbox"/> AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL	0
<input type="checkbox"/> REQUISICÃO DE EXAMES PERICIAIS	0
<input type="checkbox"/> NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA (NOc)	0
<input checked="" type="checkbox"/> RELATÓRIO DE AUTORIDADE POLICIAL	1
<input type="checkbox"/> OUTROS	0
	TOTAL DE ANEXOS
	2



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

Nº FL:

201805271204547

1/2

PESSOA FÍSICA

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:	
1	VÍTIMA	ANA CLAUDIA GONCALVES	18143306	SP	
Nome social:	Pai:	Mãe:			
Não informado	ANTONIO GONCALVES	NAIR GAVASSI GONCALVES			
Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:			
FEMININO	Não Informado	NÃO			
Nacionalidade		Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:	
BRASILEIRA		ARARAQUARA	SP	10/01/1965	
Cútiis (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
BRANCA		PROFESSOR(A)	Não informado	Não Informado	.
Endereço (av, rua, número, etc):		Complemento (andar, apto, bloco, etc):			
AVENIDA MARIANGELA PUCCI ANANIAS, 400		Não informado			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:		
SANTA ANGELINA	ARARAQUARA	SP	14802050		
Telefone:	Email:				
16997888539	Não Informado				
Nível de instrução:					
Superior					
CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:			
Não informado	Não informado	Não informano			
Socorrido para:		Socorrido por:			
Não informado		Não informado			

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

201805271204547

Nº FL:

1/1

DESCRIÇÃO

OCORRÊNCIA IRRADIADA VIA COPOM PARA ATENDIMENTO DE FURTO EM RESIDÊNCIA. AO CHEGAR NO LOCAL FORA CONSTATADO QUE INDIVÍDUOS FIZERAM ESCALONAMENTO EM UMA ÁRVORE DEFRENTE AO PORTÃO SOCIAL E CORTARAM A CERCA ELÉTRICA; POSTERIOR ENTRARAM NA RESIDÊNCIA PELA PORTA BALCÃO DA SALA, REVIRARAM TODO O INTERIOR E FURTARAM DIVERSOS OBJETOS CONFORME VERSÃO DA VITIMA EM CAMPO ESPECIFICO. DADO CIÊNCIA AO COPOM, ONDE RETRANSMITIU AO DELEGADO DE PLANTÃO DR MARCO AURÉLIO, QUE TOMOU CIÊNCIA DOS FATOS E ACIONOU PERICIA PARA O LOCAL. ELABORADO BOE CONFORME PRECONIZA RESOLUÇÃO 057/15 E PORTARIA CONJUNTA PC/PM 01. A SITADO A DECLARAÇÃO DA VITIMA.

LOCAIS INTERMEDIÁRIOS - 1

Local: **OUTROS**

Data/ Hora Inicial: **27/05/2018 03:54**

Data/ Hora Final: **Não Informado**

DESTINO DA OCORRÊNCIA

Juizado Especial Criminal: **Não Informado**

Delegacia de Polícia: **Não Informado**

Delegado Compareceu ao Local:

NÃO

Número do BO/PC:

Não Informado

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR

RE: **967141**

Posto/Grad: **CB PM**

Nome de Guerra: **CRISTIANE LIMA**

Assinatura:

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR FUNCIONALMENTE SUPERIOR

RE: **140837**

Posto/Grad: **SD PM - 1C**

Nome de Guerra: **SIQUEIRA**

Assinatura:

COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL

Providências Complementares:

Despacho:

BO RES 057/15

RE: **943987**

Posto/Grad: **SUBTEN PM**

Nome de Guerra: **ROBISON**